

महाराष्ट्र शासन सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय (विस्तार), दालन क्र.५५७, ५ वा मजला, मादाम कामा मार्ग, हुतात्मा राजगुरु चौक, मुंबई-४०० ०३२.

दूरध्वनी क्रमांक-२२७९३३४४

Email ID: desk98gad-mh@gov.in

क्रमांक: प्रतिनि-१०२२/प्र.क्र.८४/का.१४

दिनांक: ११.१०.२०२२.

प्रति.

सह /उप सचिव, सर्व मंत्रालयीन विभाग (आस्थापना), मंत्रालय, मुंबई- ४०० ०३२.

विषय- अवर सचिव/उप सचिव संवर्गातून प्रतिनियुक्तीने पदे भरण्याबाबत -

आयुष्यमान भारत डिजीटल हेल्थ मिशन ही योजनेबाबत.

संदर्भ:-सार्वजनिक आरोग्य विभागाची दि. २५.७.२०२२ ची टिप्पणी.

महोदय/महोदया,

उपरोक्त संदर्भाधीन विषयाच्या अनुषंगाने राष्ट्रीय स्वास्थ प्राधिकरण (NHA), भारत सरकार, नवी दिल्ली यांच्या विद्यमानाने आयुष्यमान भारत डिजीटल हेल्थ मिशन ही योजना देशभर कार्यान्वित करावयाची आहे. त्यानुषंगाने खालील तक्त्यात नमूद पदे मंत्रालयीन अवर सचिव/उप सचिव संवर्गातून प्रतिनियुक्तीने भरावयाचे आहेत.

| Sr. | Division | Education Qualification | Experience | |
|--------|----------------------------------|--|---|--|
| 1 1 | IT Division/Digital Health | Bachelor of Engineering/Technology in one of the following fields or equivalent: • IT • Electronic &/or Telecommunication • Computer Science/Technology Or MCA (Masters in computer Application) | Suitable government Officer not below the pay scale of 15600-39100+grade pay 6600 or Pay Level 10 Minimum 3 years' Experience at Director/ Deputy Director/ Assistant Director Level in implementing IT Programs at state level. | |
| 2 | Coordination Division | Bachelor of Engineering/Technology or equivalent Or MBBS/BDS Or An MBA/Master's Degree in healthcare/ Public Health/Public Administration/ Operations/Public Policy Or A Graduate if an officer from the State Civil Services/Administrative Service | (GoM Grade S-23 or S-25) Suitable government officer not below the pay scale of 15600-39100+ grade pay 6600 or Pay Level 10 Minimum 3 years' Experience at Director/ Deputy Director/ Assistant Director Level in implementing IT Programs at state level. (GoM Grade S-23 or S-25) | |
| 3 | Administration & Support | Bachelor of Engineering/Technology or equivalent Or LLB/Master's in public policy/public health | • Suitable government officer not below the pay scale of 15600-39100+ grade pay 6600 or Pay Level 10 | |

| - | |
|---|-------------------------------|
| Administration | • Minimum 3 years' |
| Or | Experience at Director/ |
| MBA/Master's Degree in healthcare/ Public | Deputy Director/ Assistant |
| Health/Digital Health/Information | Director Level in Health/ IT/ |
| Technology/Public Policy | Public policy Programs at |
| Or | state level. |
| A Graduate if an officer from the State Civil | (GoM Grade S-23 or S-25) |
| Services/Administrative Service | |

- २. त्यानुषंगाने आपल्या विभागातील सर्व अवर सचिव/उप सचिवांना सदर प्रतिनियुक्तीबाबत अवगत करावे. इच्छुक अवर सचिव/उप सचिवांची नांवे, त्यांचे मागील पाच वर्षांच्या गोपनीय अहवालांच्या प्रमाणित प्रतींसह, वैयक्तिक माहिती (Bio-data), संपूर्ण सेवा तपशील (कालावधी, विभाग, पद), ना-विभागीय चौकशीचे प्रमाणपत्र व विभागाचे ना-हरकत प्रमाणपत्र इ. माहिती या विभागाकडे दि.२१.१०.२०२२ पर्यंत निश्चितपणे प्राप्त होतील अशा रितीने पाठविण्यात यावी. तसेच कोणीही अधिकारी इच्छुक नसल्यास "निरंक" असेही या विभागास कळवावे, ही विनंती.
- ३. सदर शासन पत्राची प्रत महाराष्ट्र शासनाच्या <u>www.maharashtra.gov.in</u> या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आले असून त्याचा संकेतांक २०२२१०१११४६१०७ असा आहे. सदर पत्र डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करुन काढण्यात आले आहे.

आपला,

सोबत:-विवरणपत्र.

(ग.भि.गुरव) अवर सचिव, महाराष्ट्र शासन.

प्रत- निवडनस्ती सा.प्र.वि./कार्यासन-१४.

<u>विवरणपत्र</u>

| अ.क्र. | मुद्दा | तपशिल/अभिप्राय | |
|--------|--|--------------------|---------------------------|
| 9 | अधिकारी/ कर्मचाऱ्यांचे संपूर्ण नाव | | |
| २ | जन्मदिनांक | | |
| 3 | शैक्षणिक अर्हता | | |
| 8 | स्थायित्व प्रमाणपत्र | | |
| ч | भ्रमणध्वनी क्रमांक | | |
| દ્દ | मागील ५ वर्षाच्या गोपनीय अहवालाच्या | | |
| | (साक्षांकित प्रतीसह) छायाप्रती (मूळ गोपनीय | | |
| | अहवाल पाठवू नयेत.) | | |
| (9 | मत्ता व दायित्वे सादर केली आहेत का? | | |
| ۷ | ५०/५५ व्या वर्षी पुनर्विलोकन केले आहे का? | | |
| | (लागू असल्यास) | | |
| 8 | संबंधित अधिकाऱ्याला यापूर्वी प्रतिनियुक्ती | दिनांकापासून ते | पद |
| | दिली असल्यास तपशील (पद व कालावधी) | त दिनांकापर्यंत | /प्रतिनियुक्तीचे ठिकाण |
| | (प्रतिनियुक्तीचा एकूण कालावधी १० वर्षापेक्षा | | |
| | जास्त नसावा) | | |
| | | एकूण कालावर्ध | Ì |
| 90 | मागील प्रतिनियुक्तीवरून परत आल्याच्या | | |
| | दिनांकापासून ३ वर्षे पूर्ण झाली आहेत का? | | |
| 99 | संबंधित अधिकाऱ्यांविरूध्द विभागीय चौकशी | | |
| | सुरू अथवा प्रस्तावित आहे काय? | | |
| 97 | प्रतिनियुक्तीकरीता निवड झाल्यास विभाग | | |
| | कार्यमुक्त करेल किंवा कसे . | | |